

保険外併用療養費(選定療養)・保険外負担 について

保険外併用療養費に関する項目 (選定療養)

【特別の療養環境の提供 (個室使用料)】

| | | | |
|----------------|--|---------------------------------------|------------|
| 一般個室 (1人部屋) | 室面積：10.5㎡ 【413・513・613・713号室】 | トイレ、洗面所、テレビ、冷蔵庫、机・椅子等 | 3,850円/1日 |
| | 室面積：13.5㎡ 【412・512・612・712号室】 | | |
| | 室面積：14.4㎡ 【405・408・505・508・605・608・705・708号室】 | | |
| | 室面積：14.9㎡ 【406・407・506・507・606・607・706・707号室】 | | |
| 特別個室 (1人部屋) | 室面積：19.2㎡ (76㎡：前室、浴室含む) 【509・609・709号室】 | トイレ、ユニットバス、テレビ、冷蔵庫、簡易キッチン、応接セット、机・椅子等 | 22,000円/1日 |

【医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療】

| | |
|-----------------|-----------|
| 脳血管疾患等リハビリテーション | 2,695円/1日 |
| 廃用症候群リハビリテーション | 1,980円/1日 |
| 運動器リハビリテーション | 2,035円/1日 |

【金属床による総義歯の提供】

| | | |
|----------------|----|-------------|
| コバルトクロム 合金製 | 上顎 | 165,000円/1床 |
| | 下顎 | 165,000円/1床 |
| チタン合金製 | 上顎 | 220,000円/1床 |
| | 下顎 | 220,000円/1床 |

保険外負担に関する項目

【文書料】

| | |
|-------------------------|---------------|
| 領収証明書 | 550円/1通 |
| 各種証明書 (簡易なもの) | 1,100円/1通 |
| 普通診断書 (病院定形書式・簡易なもの) | 2,200円/1通 |
| 特定疾患臨床調査個人票 | 3,300円/1通 |
| 障害認定申請用診断書 | 3,300円/1通 |
| 入院証明書・診断書 (生命保険用等) | 5,500円/1通 |
| 障害年金診断書 | 5,500円/1通 |
| その他診断書・証明書 | 330～5,500円/1通 |

【その他日常生活品等】

| | |
|------------|---------|
| テレビ使用料 | 275円/1日 |
| 冷蔵庫使用料 | 275円/1日 |
| テレビ・冷蔵庫使用料 | 440円/1日 |

当院では、衛生材料等の治療 (看護) 行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は致しておりません。